



Associação  
dos Serviços Sociais  
e Culturais  
dos Trabalhadores  
do Município de Palmela

## REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO ESCOLAR

A PREENCHER PELOS SSCTMP

Recebido por:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Exmo.(a) Sr.(a)**

**Presidente da Direção dos Serviços Sociais e Culturais dos Trabalhadores do Município de Palmela**

**Nome:** \_\_\_\_\_, associado(a) n.º \_\_\_\_\_  
destes Serviços Sociais, vem requerer a V. Exa. ao abrigo do Art.º 11º do Regulamento de Fundo de Auxílio, que lhe seja concedido o Subsídio Escolar, para o ano letivo de \_\_\_\_/\_\_\_\_, para seu/sua descendente \_\_\_\_\_, que frequenta o Ensino \_\_\_\_\_, matriculado no \_\_\_\_ ano da Escola/Universidade \_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_.

Palmela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_

Pede deferimento.

O(a) Associado(a),

INSTRUÇÕES E DOCUMENTOS A APRESENTAR		
Categoria de sócio	Documentos	
Beneficiário – descendente até aos 18 anos /ensino 1.º ciclo e secundário <input type="checkbox"/>	Comprovativo de matrícula <input type="checkbox"/>	
Beneficiário – descendente até aos 22 anos/ensino superior <input type="checkbox"/>	Horário escolar/Cartão Escola <input type="checkbox"/>	
	Declaração estabelecimento <input type="checkbox"/>	

Entrada Secretaria	Informação Direção	Despacho
Trabalhador(a) _____	Presidente Direção _____	_____ _____/_____/____